2014年11月1日

昭和リース株式会社　御中

【記載例】

保険事故発生報告書

（契約先）　住所　東京都文京区後楽●－●－●
●●●●●●株式会社
氏名　代表取締役　●●　●●　㊞

（ご担当者）　部署名　●●●●●●部
氏名　●●　●●
電話番号　03　－　0123　－　4567

※保険会社から問い合わせがありましたらご協力下さい。

契約番号	No.（　31*****　）	事故物件名	〔型式・機番まで詳しくご記入下さい。〕 契約書記載の物件名をご記入下さい。 パソコン　XYZ－AB01　（●●●●社製）
事故発生日時	2014年10月30日	☐ 午前　☑ 午後　3　時　00　分頃	
事故発生場所	東京都文京区後楽●－●－●　●●ビル11階		
事故概況	〔事故の概況を具体的に「誰が」「どのようにして」「何が」「どうなったか」）について詳しくご記入下さい。〕 具体的にご記入下さい。 ［記載例］ 弊社社員がパソコンを持ち運び中に転倒してしまい、パソコンを床に落下させてしまった。 その衝撃で液晶画面が一部破損し、正常に表示できなくなった。		
損害の状況	〔損害の状況・程度（修理可能、不可能）について詳しくご記入下さい。〕 ［記載例］ 破損した液晶画面を交換することにより修理可能。		

添付資料	事故種類	○印	資料内容
	盗難		■警察署発行の盗難証明書（コピー可）、又は盗難届を提出した警察署名及び受理No. ■事故物件のカタログ　▼届出警察署　〔　　署〕（受理No.　　）
	火災		■消防署発行の罹災証明書（コピー可。水災の場合は新聞記事の切り抜きでも可）
	水災		■修理業者の修理見積書、又は修理不能見解書 ＊修理見積書は内訳添付（使用部品明細/単価・数量、作業人件費/人数・時間、等）
	破損	○	■カラー写真 ＊損傷箇所がわかるもの（大きい事故の場合は他に、遠景・近景・現場写真等）。 ＊見た目に損傷がない場合は、写真の損傷箇所に○印を付して補足説明を記入。
	その他		※医療機器の破損事故の場合は、取扱説明書（損傷箇所を含む図面、取扱上の注意事項、及び保守点検に関する事項等）を添付。

修理会社名				
会社名	●●●サポート株式会社	担当者名	●●　●●	
部署名	●●支店	電話番号	03　－　9876　－　5432	

※保険会社から問い合わせがありましたらご協力下さい。

リース会社記入欄	リース期間	（　年　月　日～　年　月　日）		部署名	
	物件No.		事故物件の物件金額	円	役席者 / 担当者
業務サポート部記入欄	受付番号	No.（　－　）			

（201411）